

Appel à projets Sport Santé 2025

Dossier de candidature

Pour obtenir ce dossier de candidature en version Word, merci de vous adresser à : helene.caplier@paris.fr

J'autorise la Ville de Paris à utiliser les données renseignées dans le présent dossier de candidature et les documents joints à ma candidature pour le traitement et l'instruction de ma candidature à cet appel à projet : **oui** ☐ **non** ☐

J'autorise la Ville de Paris à utiliser les données renseignées dans le présent dossier de candidature au-delà de l'instruction de cet appel à projets, notamment pour me faire parvenir des mails d'information sur les politiques publiques de la Ville de Paris en faveur de la formation : **oui** ☐ **non** ☐

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET

Nom de la structure porteuse du projet	Statut de la structure	Résumé de l'objet statutaire de la structure porteuse
N°SIRET	Nom, prénom et fonction du représentant légal de la structure (Président.e ou personne ayant une délégation de pouvoir)	Adresse du siège
Nom et prénom du chef de projet, interlocuteur sur ce dossier	Coordonnées téléphoniques du chef de projet	Mail du chef de projet

1. PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PROJET

NOM DU PROJET	
----------------------	--

Résumé et description synthétique des objectifs du projet :	
Décrivez les types d'activités prévues dans le cadre de ce projet	
Indiquez la fréquence (hebdomadaire, mensuelle...), la durée des séances, et si elles sont organisées en cycle.	

PUBLIC CIBLE

Profil du public que vous souhaitez cibler	
---	--

Profil et tranche d'âge de la population avec laquelle vous travaillez déjà	
--	--

ANCRAGE TERRITORIAL

Avez-vous des partenaires locaux qui permettraient de compléter vos actions ?	
Territoire d'intervention prévu	

ORGANISATION DES CRENEAUX :

Détails des activités proposées (type d'activité, adresse, fréquence, horaire...)	Quels sont les transports en commun les plus proches ?
Précisez si vos locaux sont accessibles aux personnes à mobilité réduite ¹	Équipements sportifs (et plateaux techniques le cas échéant)

Les actions proposées sont-elles gratuites ? Si non, précisez : - le montant par séance ou par cycle - autres frais éventuels : adhésion, cotisation, assurance...	
---	--

2. RESSOURCES HUMAINES, EXPERTISE ET INGÉNIERIE PÉDAGOGIQUE

Composition de l'équipe, qualification des formateurs et intervenants

Intervenants mobilisés dans le cadre du projet (1 ligne par intervenant)					
Fonction dans le projet (formateur.trice et son domaine de formation, Coordinateur.trice pédagogique, CIP, directeur.trice, etc)	Si cette personne <u>fait partie</u> de la structure porteuse du projet : Salarié ou bénévole ? Si embauche prévue, le préciser	Si cette personne <u>ne fait pas partie</u> de la structure porteuse du projet : Partenaire ou prestataire ? lequel ?	Diplôme (Niveau, nature, domaine)	Compétences Années d'expériences	Temps de travail prévu sur le projet (en heures)

¹ L'accessibilité des locaux aux personnes à mobilité réduite n'est pas un critère de sélection, mais cette information sera utile pour la présentation de votre action.

Coordination de l'équipe

Comment sera organisé le suivi du projet au sein de votre structure?	
---	--

Descriptif des actions proposées : est-ce-que d'autres professionnels de votre structure seraient amenés à intervenir pour le suivi (autres compétences mobilisables que l'APA)

Actions proposées	Description et objectifs	Nombre d'heures	Qui est.sont les intervenants ?

Évaluation des bénéficiaires

Quels indicateurs utiliserez-vous pour évaluer l'impact de vos actions ? (taux de participation, amélioration de la condition physique mesurée...)	
---	--

Autre information ou commentaire éventuel :

3. BUDGET ET COFINANCEMENTS PREVUS

Budget prévisionnel de fonctionnement du projet

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
60 – Achats (<u>détaillez</u> : prestations de services, achats de matières et fournitures...)		70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de service (<u>précisez</u>)	
61 - Services extérieurs (<u>détaillez</u> : locations, entretiens et réparation, assurances...)			
		74- Subventions d'exploitation	
		Subvention sollicitée auprès de la Ville de Paris au titre de l'appel à projets AAP sport santé	
		Autre subvention Ville (<u>précisez</u>)	
62 - Autres services extérieurs Département(s) : (<u>détaillez</u> : rémunérations intermédiaires et honoraires, publicité, publication, déplacements et missions...)		Détaillez les autres financements publics (Ministères, Régions, Fonds européens...)	
63 - Impôts et taxes		Détaillez les aides à l'emploi	
64- Charges de personnel (<u>détaillez</u> : Rémunération des personnels, Charges sociales...)			
		Détaillez les financements privés	
65- Autres charges de gestion courante			
		75 - Autres produits de gestion courante (<u>détailler</u> : cotisations, dons...)	
66- Charges financières			
67- Charges exceptionnelles		76 - Produits financiers	
68- Dotation aux amortissements		78 - Reprises sur amortissements et provisions	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE			
Mise à disposition gratuite de biens		Bénévolat	
Prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en Nature	
TOTAL		TOTAL	

La subvention sollicitée de € représente % du total du budget de fonctionnement hors contributions volontaires en nature.

Cofinancements identifiés

Nature du.des cofinancement.s identifié.s pour ce projet	Montant demandé en €	État d'avancement (acquis/ demande réalisée et en attente de réponse/ demande prévue à telle période...)

Engagement

Je, soussigné.e ,

Représentant.e légal.e de la structure,²

Déclare, en proposant ce projet dans le cadre de l'appel à projets sport santé 2025, avoir lu et accepté son règlement. Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à déposer un dossier complet sur Paris Asso.

Fait à :

Le :

Signature³ :

² Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les deux signatures - celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter -) lui permettant d'engager celle-ci

³ Si une signature électronique n'est pas possible, vous pouvez scanner cette dernière page seule. Le reste du dossier devra être déposé sur Paris Asso en version word ou pdf non scannée.